



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa
Secretaria Municipal de Gestão
Departamento de Recursos Humanos

FORMULÁRIO DE EXONERAÇÃO DE CARGO EFETIVO/CONCURSO ()

FORMULÁRIO DE DEMISSÃO DE CARGO EM COMISSÃO/CONTRATO ()

Ao Departamento de Recursos Humanos - DRH

Eu, _____,
inscrito(a) sob o CPF nº _____, RG nº _____, servidor(a) desta
Prefeitura Municipal de Lagoa Santa, matrícula nº _____, lotado(a) junto ao(à)
_____, ocupante do cargo/função
de _____, venho, por expressa e unilateral
vontade, solicitar exoneração/demissão do cargo por mim exercido, a partir de ____/____/____.

Nestes termos,
pede deferimento.

Em ____/____/____.

[assinatura do(a) servidor(a)]

Encaminhe-se ao Departamento de
Recursos Humanos - DRH.

Em ____/____/____.

[assinatura e carimbo da chefia imediata]

Documentação:

Cópia do Documento de Identidade.